



## Žádost o povolení opakování

Žádám o možnost opakovat

obor	<input type="text"/>	
ročník	<input type="text"/>	třída <input type="text"/>
pro dceru/syna	<input type="text"/>	
datum narození	<input type="text"/>	
trvalým bydlištěm	<input type="text"/>	
z důvodu	<input type="text"/>	

na Střední průmyslové škole Brno, Purkyňova, příspěvková organizace

zařazen do třídy

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení	<input type="text"/>		
Adresa trvalého bydliště	<input type="text"/>	telefon	<input type="text"/>
		podpis	<input type="text"/>
Podpis uchazeče o opakování	<input type="text"/>		

**Vyjádření třídního učitele:**

- |   |           |
|---|-----------|
| • ročník v daném oboru již opakoval               | ano / ne  |
| • chování na konci 2. pololetí                    | 1 / 2 / 3 |
| • v průběhu školního roku byl podmíněčně vyloučen | ano / ne  |
| • neprospěl z více než dvou předmětů              | ano / ne  |
| • v uplynulém roce zameškal více jak 20% VVP      | ano / ne  |

Podpis třídního učitele

v

dne